

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	LLULIE CAROLINA OSPINA OSPINA		Número de Documento:	1032396757	
Correo Electrónico:	llulie8724@gmail.com		Número Telefónico:	3133568976	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2609-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A53VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	120	0	9155	\$1098600	94%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1098600	UN MILLON NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 3340560	1013
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3340560	1541
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 3340560	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1670280	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 1715850	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 510779	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 624371	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 624371	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 510779	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 510779	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 624371	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1670280	
2		MARZO		\$ 1670280	
3		ABRIL		\$ 1670280	
4		MAYO		\$ 1670280	
5		JUNIO		\$ 1670280	
6		JULIO		\$ 1670280	
7		AGOSTO		\$ 1670280	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1670280	
9		OCTUBRE		\$ 1670280	
10		NOVIEMBRE		\$ 1683230	
11		DICIEMBRE		\$ 1702830	
12		ENERO		\$ 1098600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5010840		\$ 21824100		\$ 19517180	\$ 2306920
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1). Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E., de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Cubrir los puntos de vacunación según disponibilidad en los servicios.		Directora del coordinador pai	
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	Realizar vacunación según demanda, metas programadas y realizar los respectivos seguimientos según la cohorte de la secretaría de salud, realizar desinfección del consultorio y lavado de neveras.		Supervisión jefe de enfermería y profesional de apoyo.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya)	Realizar seguimiento a las cohortes en el aplicativo y sis magnético garantizando la vacunación de los niños de las bases de datos, según metas programadas. Realice tomas de temperaturas diarias.	Bases de datos diarios, kardex y descargas diarias
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Entregar al 100% la base de datos de niños vacunados al mes sin errores.	Informe mensual
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Manipular con responsabilidad los insumos dados por la sub red sur	Informe mensual y arqueo de insumos
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Apoyar las diferentes aéreas del servicio de consulta externa	Canalización para los diferentes servicios que se prestan en la unidad

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	de \$ 0	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068911427	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	07					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CERO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 866666.66666667	\$ 138667	\$ 208000	
Salud					SURA		\$ 108333	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 21112	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 251524	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870432954	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LLULIE OSPINA	CAROLINA	OSPINA	2025-01-29 08:26:58	
RECHAZADO SUPERVISOR					GLORIA PINILLA	MARITZA	PINILLA	2025-01-30 08:51:09	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LLULIE OSPINA	CAROLINA	OSPINA	2025-01-30 08:53:41	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LLULIE OSPINA	CAROLINA	OSPINA	2025-01-30 08:54:31	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA PINILLA	MARITZA	PINILLA	2025-01-30 09:26:10	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA ZAMUDIO	CAMILA	DIAZ	2025-01-31 14:18:32	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALBERTO	ALEXANDRA	LOZANO	2025-02-19 15:56:12	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

PAGADO 07/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LLULIE CAROLINA OSPINA OSPINA		
Documento	CC1032396757	Dirección	CARRERA 73 H # 62 G 40 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133568976
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	UVP	UOT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1032396757	LLULIE CAROLINA OSPINA OSPINA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Aumentar el contraste



UTC -5 14:33:02
Ilulie carolina o...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor



Porcentaje



Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?



Sí



No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Plan de Pagos

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Febrero-Contrato No 2609-2024.pdf	Cuenta Febrero-Contrato No 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta marzo contrato No 2609-2024	Informe de Actividades Número 179085_240426_204523_240427_125448.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Abril-Contrato No 2609-2024	Cuenta Abril-Contrato No 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo contrato No 2609-2024	Cuenta Mayo contrato No 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta junio contrato No 2609-2024 (Archivado)	Cuenta junio contrato No 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta junio contrato No2609-2024.	cuenta junio contrato No2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop y eps mayo 2024	secop y eps mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	secop y eps Ilulie marzo 2024	secop y eps Ilulie marzo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta julio contrato No 2609-2024.pdf	Cuenta julio contrato No 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta agosto 2609-2024.pdf	Cuenta agosto 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta septiembre 2609-2024.pdf	cuenta septiembre 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2609-2024	SECOP EPS INFORME OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Noviembre 2609-2024	Cuenta Noviembre 2609-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>